



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem

**Verein der Freunde und Förderer des  
Städtischen Willibrord-Gymnasiums e.V.,  
46446 Emmerich am Rhein,**

bei.

Ich erkenne seine Satzung an und verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mindestbeitrag

in Höhe von € 12,-- jährlich

oder einen wahlweise angekreuzten höheren Betrag zu entrichten.

- Jahresbeitrag € 24,--  
oder  Jahresbeitrag € 48,--  
oder  Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag bitte ich vom unten genannten Konto abzubuchen.  
Die Beitragsquittung dient als Spendenquittung.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

## **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Willibrord-Gymnasiums e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag am ersten Bank Tag im März eines jeden Jahres von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name (nur wenn vom o. a. Namen abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl(nur wenn IBAN nicht bekannt): \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000540479

Mandatsreferenznummer: Ihre Mitgliedsnummer (wird noch mitgeteilt)

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Willibrord-Gymnasiums e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift